

**Prihláška za člena občianskeho združenia Atletický oddiel Partizánske,  
Jilemnického 1714/58, 958 03 Partizánske, SR, IČO: 51991357**

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia dieťaťa:..... rodné číslo dieťaťa:.....

Adresa trvalého bydliska:.....

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:.....

Kontaktné údaje zákon.zástupcu: e-mail:.....

tel./mobil.....

Súhlas so spracúvaním osobných údajov

Podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a nariadenia Európskeho parlamentu a rady 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov udeľujem ako dotknutá osoba prevádzkovateľovi Atletický oddiel Partizánske, Jilemnického 1714/58, 958 03 Partizánske, IČO: 51991357 a Slovenskému atletickému zväzu svoj dobrovoľný súhlas so spracúvaním osobných údajov v súvislosti s členstvom a činnosťou o.z. Súhlas udeľujem pre dokumentačné účely, registračné účely, prezentačné účely a na účely pozitívnej propagácie v rozsahu: **meno, priezvisko, dátum narodenia, rodné číslo, bydlisko, mobil, e-mail, dosiahnuté výsledky a ocenenia, fotografie, zvukové, obrazové a zvukovo-obrazové záznamy** dotknutej osoby súvisiace s pôsobením u prevádzkovateľa – t. j. na športových akciách, na web stránke, sociálnych sieťach, v propagačných materiáloch, v periodických a neperiodických materiáloch.

Súhlasím

Nesúhlasím

Som si vedomý, že vyššie udelený súhlas je dobrovoľný a môžem ho kedykoľvek odvolať

Súhlasím s podmienkami a pokynmi pre deti a rodičov a so stanovami občianskeho združenia Atletický oddiel Partizánske /k dispozícii sú v kancelárii o.z. na adrese 29.augusta 1503/1A, Partizánske/ a zaväzujem sa ich rešpektovať a budem sa aktívne podieľať na činnosti občianskeho združenia.

Svojím podpisom potvrdzujem, že poznám zdravotný stav môjho dieťaťa, ktorý nebráni vykonávať všeobecnú pohybovú a atletickú prípravu. Som si vedomý, že zodpovedám za zdravotný stav môjho dieťaťa.

V ..... dňa .....  
.....  
podpis zákonného zástupcu

**Potvrdenie od lekára:**

**Menovaný/á**..... sa zúčastnil/a lekárskej prehliadky

dňa ..... a je spôsobilý/á vykonávať všeobecnú pohybovú a športovú činnosť

v o.z. Atletický oddiel Partizánske.

V.....,dňa.....  
.....  
Pečiatka a podpis lekára

**Platby o.z. Atletický oddiel Partizánske, Jilemnického 1714/58,958 03 Partizánske, IČO: 51991357:**

- A) **10,- € / jednorázový poplatok za registráciu do o.z.**  
B) **5,- € / polročný** - pri registrácii v druhej polovici roku t.j. v období od 1.7.-31.12.  
( **10,- € / ročný poplatok platný 1.1.-31.12.**)
- C) **25,- € / mesačný príspevok / 2 tréningy týždenne** v trvaní 60 minút tréning  
\* mesačný príspevok/ resp. platba vopred 5.mesiakov (prosíme, zakrúžkujte Vašu voľbu):
- a) 25,-€ / mesačne - účet / hotovosť  
b) 120,- € / 5.mesiakov vopred 1.platba 1.9.2023 – 31.1.2024  
2.platba 1.2.2024 - 30.6.2024

Platí sa za každý mesiac, aj keď sa dieťa tréningu v danom mesiaci nezúčastní.  
Za mesiac júl a august sa príspevok neplatí.

Kategória: *Deti vo veku 6.-9.rokov / skupina č. 6*  
*Prípravka/ začiatovník*

**Poznámka pri platbe na účet :**

**Meno a priezvisko dieťaťa a mesiac/e, za ktorý je členské hradené.**

**\*\*Poplatky a príspevky prosíme uhradiť najneskôr do 20teho v danom mesiaci:**

- a) na účet Atletický oddiel Partizánske  
Tatra banka - IBAN: SK75 1100 0000 0029 4106 3598
- b) v hotovosti

**\*\*zakrúžkujte výber platby**

Tieto príspevky sú určené na:

- celoročné fungovanie o.z. Atletický oddiel Partizánske (AOPE)
- poplatky Slovenskému atletickému zväzu (SAZ) za registráciu,prolongáciu dieťaťa/člena ,
- poplatky Západoslovenskému atletickému zväzu (ZsAZ),
- administratívne poplatky,
- poplatky za nájom priestorov,
- štartovné jednotlivcov a družstiev v rámci pretekov organizovaných Západoslovenským atletickým zväzom a Slovenským atletickým zväzom,
- nákup športového náradia a náčinia,
- odmeny športovým odborníkom za vykonávanie trénerskej činnosti,
- náklady na ubytovanie a stravu na pretekoch v rámci majstrovstiev SR,
- občerstvenie v rámci súťaží, pretekov a akcií usporiadaných o.z. Atletický oddiel Partizánske

Spolu s prihláškou prineste:

- **kópiu preukazu poistenca**

V.....,dňa.....

.....  
Podpis zákonného zástupcu